

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



188291

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034431

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : CHERQUAOUI Mohammed  
Date de naissance : 01 - 01 - 1950  
Adresse : 19, Rue ABOU GHALEB CHIANI CASABLANCA  
Tél. : 06 61 30 72 44 Total des frais engagés : 1 248,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr SAAD BENNIS  
Chirurgien Urologue  
72, Boulevard Zerktouni  
Casablanca - Tél: 0522 29 32 44  
Date de consultation : 21 / 12 / 2023  
Nom et prénom du malade : Cherquaoi Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Prostate  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 21 / 12 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.12.23	CS Echographie		300,- 450,-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

21.12.23 498.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

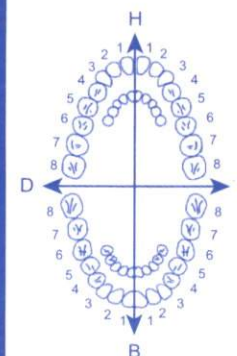
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

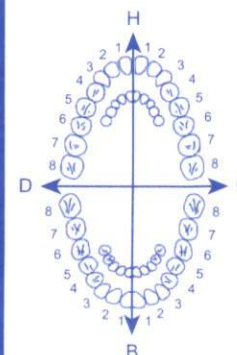
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Saâd BENNIS**  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse  
**Chirugien Urologue**  
Chirurgie et exploration endoscopique  
des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotriptie extracorporelle - Echographie  
Impuissance - Circoncision



**الدكتور سعد بنيس**  
طبيب مساعد سابق بمستشفى تولوز بفرنسا  
إختصاصي في جراحة الكلي  
والمسالك البولية و التناسلية  
تفتيت الحصى بدون جراحة  
عقم عند الرجل - الختان  
الفحص بالصدى

Casablanca, Le 21.12.2023 في الدار البيضاء،

Cherquaoui

29.00  
12

Phasys 1 ep 1 f pd 02 mois.



29.00

Lot N° : PL 01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 249,00 MAD TTC

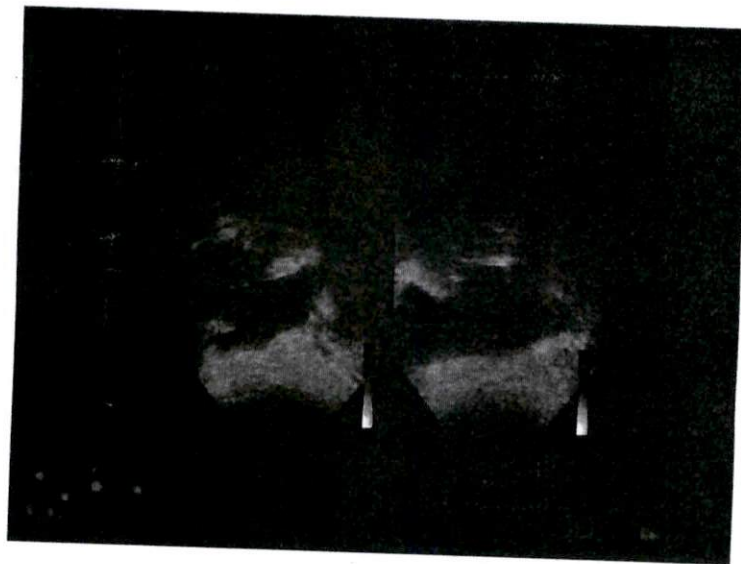
Lot N° : PL 01  
Date d'exp : 04/2026  
PPC : 249,00 MAD TTC

Mme. Amal EL QABBAJ BAHRI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 25 09 78 - 0522 23 17 51  
MPE 092020312

**Dr Saâd BENNIS**  
Chirurgien Urologue  
Casablanca - Tél. 0522 29 32 44

Docteur Saad BENNIS  
 CHIRURGIEN UROLOGUE  
 72, Bd. Zerkoune Zerkoune  
 Casablanca - Tél. 0522 29 32 44  
 0522 29 32 44 / 0522 29 32 44

72, Bd. Zerkoune Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46



R

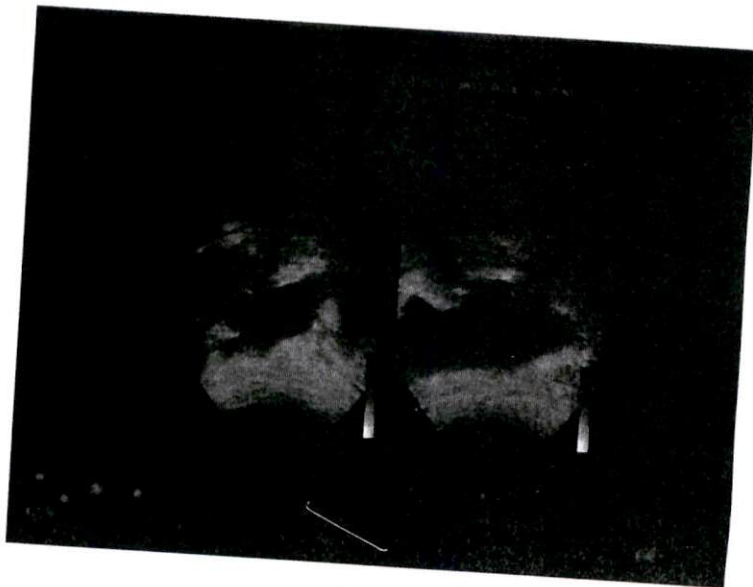
R

P

V

Pr

No



Chir  
 Chir  
 Des r  
 Lithoi  
 Impu



*Chirurgien Urologue  
Chirurgie et exploration endoscopique  
Des reins et des voies génito-urinaires  
Lithotripte extracorporelle-Echographie  
Impuissance – Circoncision.*

## **Echographie**

**Nom : CHERQUAOUI**

**21/12/2023**

**Prénom : MOHAMED**

**Vessie : paroi non épaissie, contenu transonore  
Absence de résidu post mictionnel**

**Prostate :30g**

**Rein gauche : taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation cortico-médullaire  
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles**

**Rein droit : taille normale, contours réguliers  
Bonne différenciation cortico-medullaire  
Sans dilatation des cavités pyelo-calicielles**

**72 , Bd.Zerktouni Casablanca Tél : 022-29-32-44 / 022-29-32-46**

**Docteur Saad BENNIS**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
72, Boulevard Zerktouni  
Casablanca - Tél: 0522 2932 44  
0661 601624 / 76000074

**Docteur Sâad BENNIS**  
**Chirurgien Urologue**  
**Chirurgie et exploration endoscopique**  
**Des reins et des voies génito-urinaires**  
**Lithotription extracorporelle-Echographie**  
**Impuissance – Circoncision .**  
**Patente : 34206759**

**Le : 21/12/2023**

## **FACTURE**

**Nom : CHERQUAOUI**  
**Prénom : MOHAMED**

**Consultation: 300 DH**  
**Echographie : 450 DH**

- **Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :**  
**SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS**

**72, Boulevard Zerktouni Casablanca**  
**Tel : 05-22-29-32-44 / 05-22-29-32-46**

**Docteur Sâad BENNIS**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
**72, Boulevard Zerktouni**  
**Casablanca - Tel: 05-22-29-32-44**  
**00162477600074**